

記入例

受付番号

知的障がいの部

第17回札幌市障がい者スポーツ大会 (すずらんピック2017) 水泳競技参加申込書

1. 出場希望者 **必ずふりがなを付けてください。**

| | | | |
|----------|--|--|---|
| ふりがな | さっぽろ たろう | | せいねんがっぴ へいせい ねん がっ にちげんざい 生年月日 (平成29年4月1日現在) |
| 氏名 | 札幌 太郎 | | しょうわ へいせい ねん がっ にち 昭和 平成 9年 4月 10日 |
| | 4月1日現在の年齢 | | (→ 19) 歳 |
| 住所 | 〒 000-0000 札幌市中央区〇〇条〇〇丁目〇-〇 TEL (011) 555-5555 携帯 090-1111-2222 FAX (011) 444-4444 | | 連絡をする場合がありますので、電話番号・FAX番号は忘れずご記入下さい。 |
| 所属団体等の名称 | がっこう 学校 ・ しせつ 施設 ・ きんむさき 勤務先の名称 () ・ ざいたく 在宅 | | |

2. 保護責任者 (施設職員・保護者)

| | | | | | |
|------|--|--|-------------------|---------------------|---|
| ふりがな | さっぽろ いちろう | | おとこ おんな 男 女 | ほんにん かんけい 本人との関係 | 父 |
| 住所 | 〒 000-0000 札幌市中央区〇〇条〇〇丁目〇-〇 TEL (011) 555-5555 携帯 090-1111-2222 FAX (011) 444-4444 | | この場合、父の自宅の住所と電話番号 | | |

3. 出場者の健康状態等

| | | | | | | | | | | | | |
|--------|----------------|--------------------|------|----------------|-------|---------------|------|------|---------|------|------|--|
| 健康 | りょういくてちょう 療育手帳 | あり 有 | なし 無 | しょうがいていど 障がい程度 | A・B・B | しんたいしょう 身体障がい | あり 有 | なし 無 | くるま 車イス | あり 有 | なし 無 | |
| 介護上の疾患 | あり 有 | (てんかん・心臓・喘息・その他) | | | なし 無 | ふくやく 服薬 | あり 有 | なし 無 | | | | |
| 留意事項 | アレルギー 有 () | | | | | | | | | なし 無 | | |

※引率が必要な選手には必ず保護責任者等の付き添いをお願い致します。
※もれなく記入ください。未記入の場合受け付けられない場合があります。

ビブス申請は介助が必要な方のみとなります。

水泳競技 介助 (ビブス) 申請書

(必要な方のみ記入ください)

○介助者欄

| | | |
|--------|------------------|-----------------------------|
| 介助者氏名 | 札幌 一郎 | |
| 選手との関係 | 父 | |
| 連絡先 | 札幌市中央区〇〇条〇〇丁目〇-〇 | でんわばんごう 電話番号 (011) 555-5555 |

※介助者の方は選手誘導をお願いします

(選手待機所→選手召集所→スタート→ゴール→表彰場所)

※介助者の方は水着またはジャージ等動きやすい服装をお願いします

※当日の介助申請は受付しませんので介助が必要な方は事前に申請をお願いします